

# СЪЕЗДЫ, КОНГРЕССЫ, КОНФЕРЕНЦИИ СЪЕЗДЫ, КОНГРЕССЫ, КОНФЕРЕНЦИИ

Материалы Всеукраинской научно-практической конференции  
с международным участием  
“СУЧАСНІ ЗАХОДИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ В  
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ”  
12 мая 2011 года (г.Донецк)

## ДЕРМАТОЛОГИЯ

УДК 616.5-002.3+615.33

### ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ГАТИЛИН В ЛЕЧЕНИИ ПИОДЕРМИТОВ

В.Д. Гридасова, З.Ф. Кривенко

*Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького*

Пиодермиты (гнойничковые заболевания кожи) имеют широкое распространение, занимая первое место в структуре дерматологической патологии у шахтеров и рабочих промышленных предприятий, часто являются осложнениями зудящих дерматозов, приводят к временной потере трудоспособности. Нередко они упорны к лечению, рецидивируют, принимая хронический характер. При этом неоднократное применение антибиотиков приводит к устойчивым формам заболевания, что диктует необходимость изыскания новых средств для лечения данной патологии. Одним из современных антибактериальных препаратов IV поколения широкого спектра действия является гатилин. Гатилин – современный фторхинолон, эффективен в отношении микроорганизмов резистентных к пенициллину, макролидам и тетрациклинам, обладает широким спектром антибактериальной активности в отношении грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов, анаэробов. Гатилин оказывает бактерицидный эффект благодаря ингибированию двух жизненно важных ферментов микробной клетки- ДНК-тиразы и моноизомеразы-4. Под нашим наблюдением в клинике кожных и венерических болезней находилось 29 пациентов с диагнозом пиодермия (у 12 – стрептодермия, у 9 – стафилодермия, у 8 – смешанная инфекция), в возрасте от 21 года до 46 лет: мужчин – 16, женщин – 13, из них 16 больных с острой формой заболевания, 13 – хронической. Гатилин назначался по 400мг один раз в сутки или по 200мг 2 раза в сутки в зависимости от остроты процесса на протяжении 7-14 дней. Параллельно с назначением антибиотика проводилась традиционная гипосенсибилизирующая, иммунокорректирующая (при хронических формах), общеукрепляющая и соответствующая морфологическим элементам наружная терапия. У всех больных отмечалась хорошая переносимость препарата, регресс гнойничковых элементов происходил на 5-8 день, побочных явлений не наблюдалось. Клиническое излечение наступило у 29 пациентов (100%). В течение года у 5 (пациенты с хронической стафилодермией) отмечался рецидив заболевания.

Таким образом, гатилин показал высокую степень бактерицидного действия, активен в отношении микроорганизмов, устойчивых к другим группам антибактериальных препаратов, удобен в назначении (1 раз в сутки), показан в лечении

острых и хронических форм пиодермитов и, учитывая ценовую доступность, препарат может быть использован в практической медицине. Преимущества гатилина: широкий спектр антимикробной активности, высокие тканевые концентрации, близкие к сывороточным или их превышающие, длительный период полувыведения, отсутствие резистентности, возможность применения в качестве эмпирической терапии при тяжелых инфекциях в стационаре, удобен при приеме – 1 раз в сутки, имеет широкий спектр показаний к применению, хорошая переносимость и небольшая частота побочных эффектов.

УДК 616.311-018.311-056:3

### **РОЛЬ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ХЕЙЛИТА.**

И.П. Иванова, М.Д. Давлеева

*Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького*

Распространенность аллергических заболеваний ,вцелом по Украине кожи и слизистых оболочек колеблется в широких пределах: от 7 до 50% и более. Фармакотерапия относится к одним из основных методов лечения аллергических состояний, среди которых особое место занимают антигистаминные препараты. При выборе антигистаминного препарата следует учитывать индивидуальную чувствительность пациента к противогистаминному действию конкретного медицинского препарата. Нами было обследовано 30 больных в возрасте от 20 до 25 лет, с контактным аллергическим хейлитом на зубную пасту. В I группе (20 пациентов) применяли в аппликации препаратом «Синалар» 5 раз в день, во II группе(10 больных) использовали комплексно «Синалар» 5 раз в день и антигистаминный препарат «Фенкарол» по 1 таб 3 раза в день в течении 3 недель. Было установлено в двух группах снижение симптомов аллергических проявлений: воспаления, сухости, зуда. Во второй группе наблюдался более быстрый, выраженный и продолжительный клинический эффект за счёт «Фенкарола», препарата, блокирующего  $H_1$ -гистаминовые рецепторы, первого поколения. Основная терапия контактного аллергического хейлита заключалась в устранении причинных и провоцирующих факторов, фармакотерапии антигистаминными препаратами и коррекции сопутствующих заболеваний. Таким образом выраженный терапевтический эффект в лечении контактного аллергического хейлита наблюдался при комплексном применении противовоспалительного препарата «Синалар» и антигистаминного препарата «Фенкарол».

УДК 616.834-002.152-085

### **СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ.**

И.П. Иванова, О.Н. Чепурняк, М.Д. Давлеева

*Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького*

Опоясывающий лишай – вирусное заболевание, часто встречающееся, особенно на фоне иммунодепрессии. Диагностика основана на клинических проявлениях. Патоморфологические и вирусологические исследования свидетельствуют о том, что вирус Herpes zoster широко диссеминирует в организме: его удается выделить из содержимого пузырьков, слюны, слезной жидкости и т. п.